Chers parents,

Afin d’aider au mieux vos enfants, veuillez me faire savoir si votre enfant a un suivi extérieur à l’école et m’indiquer le nom et les coordonnées du praticien. Je les contacterai dans les meilleurs délais afin d’harmoniser l’aide apportée. Je vous en remercie par avance.

 **Aucun suivi**

 **Orthophoniste**  Jour/Horaire : ……………………………. Nom : ………………………….. Tel : ……………………….

 **Pédopsychiatre** Jour/Horaire : ……………………………. Nom : ………………………….. Tel : ……………………….

 **CAMS/CMPP** Jour/Horaire : ……………………………. Nom : ………………………….. Tel : ……………………….

 **Autre suivi (Préciser)** Horaire : ……………………………. Nom : ………………………….. Tel : ……………………….

Bien cordialement,

Mr COUSIN.

Chers parents,

Afin d’aider au mieux vos enfants, veuillez me faire savoir si votre enfant a un suivi extérieur à l’école et m’indiquer le nom et les coordonnées du praticien. Je les contacterai dans les meilleurs délais afin d’harmoniser l’aide apportée. Je vous en remercie par avance.

 **Aucun suivi**

 **Orthophoniste**  Jour/Horaire : ……………………………. Nom : ………………………….. Tel : ……………………….

 **Pédopsychiatre** Jour/Horaire : ……………………………. Nom : ………………………….. Tel : ……………………….

 **CAMS/CMPP** Jour/Horaire : ……………………………. Nom : ………………………….. Tel : ……………………….

 **Autre suivi (Préciser)** Horaire : ……………………………. Nom : ………………………….. Tel : ……………………….

Bien cordialement,

Mr COUSIN.

Chers parents,

Afin d’aider au mieux vos enfants, veuillez me faire savoir si votre enfant a un suivi extérieur à l’école et m’indiquer le nom et les coordonnées du praticien. Je les contacterai dans les meilleurs délais afin d’harmoniser l’aide apportée. Je vous en remercie par avance.

 **Aucun suivi**

 **Orthophoniste**  Jour/Horaire : ……………………………. Nom : ………………………….. Tel : ……………………….

 **Pédopsychiatre** Jour/Horaire : ……………………………. Nom : ………………………….. Tel : ……………………….

 **CAMS/CMPP** Jour/Horaire : ……………………………. Nom : ………………………….. Tel : ……………………….

 **Autre suivi (Préciser)** Horaire : ……………………………. Nom : ………………………….. Tel : ……………………….

Bien cordialement,

Mr COUSIN.